Document émis électroniquement



R F143
29/04/2008 L080063437.01
CDO : 657 Tarif : 311 R

Registre de Commerce
et des Sociétés
Luxembourg

R C S

Formulaire de réquisition : **Société civile, association sans but lucratif, fondation, association agricole, association d'épargne-pension, établissement public**
(Eintragungsformular) *(Gesellschaft des bürgerlichen Rechts, Verein ohne Gewinnzweck, Stiftung, Landwirtschaftlicher Verein, Pensionsfond in Form einer ASSEP, Öffentlichrechtliche Anstalt)*

☐ Immatriculation *(Neueintragung)*

ou *(oder)*

☑ Modification *(Änderungseintragung)* ☐ Statutaire *(statutarisch)* ☑ Non statutaire *(nicht statutarisch)*

Numéro d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*

F143

Dénomination *(Bezeichnung)*

FRENDESKREES VUN DER LSAP A.s.b.l.

☐ Dénomination(s) *(Bezeichnung(en))* (sub 1.)
☐ Forme juridique *(Rechtsform)* (sub 2.)
☐ Siège *(Sitz)* (sub 3.)
☐ Objet *(Zweck)* (sub 4.)
☐ Durée *(Dauer)* (sub 6.)
☐ Associé(s) (société civile) *(Gesellschafter (Gesellschaft des bürgerlichen Rechts))* (sub 8.)
☑ Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)* (sub 9.)
☐ Liquidation volontaire *(freiwillige Liquidation)* (sub 10.)

A usage interne du RCS
(dem RCS vorbehalten)

Encodage Ca Ev
Di Mi
Validation ~~Ch Ge~~

Code donneur d'ordre : 657

Adresse postale: Registre de Commerce et des Sociétés L-2961 Luxembourg
Tél (+352) 26 428-1 Fax (+352) 26 42 85 55 www.rcsl.lu

9 Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)*

Pouvoir général (indication) *(Allgemeinzeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

☐ inscrire/ajouter *(einschreiben/ergänzen)* ☑ modifier/compléter *(ändern/vervollständigen)* ☐ rayer *(streichen)*

Personne physique : *(Privatperson)*

Nom *(Name)* : BODRY

Prénom(s) *(Vorname(n))* : ALEX

Date de naissance *(Geburtsdatum)* : __ / __ / ____

ou *(oder)*

Lieu de naissance *(Geburtsort)* :

Pays de naissance *(Geburtsland)* :

Personne morale : *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale : *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*

N° d'immatriculation *(Handelsregistemummer)*:

Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*:

Pays *(Land)* :

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale :
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)* : RUE JEAN JAURES

Numéro *(Hausnummer)* : 40 Code postal *(Plz.)* : L- 3490

Localité *(Ortschaft)* : DUDELANGE

Pays *(Land)* : LUXEMBOURG

Fonction *(Amtsausführung)* : CONSEIL D'ADMINISTRATION

Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*: ADMINISTRATEUR

Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

9 Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)*

Pouvoir général (indication) *(Allgemeinzeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

☐ inscrire/ajouter *(einschreiben/ergänzen)* ☑ modifier/compléter *(ändern/vervollständigen)* ☐ rayer *(streichen)*

Personne physique : *(Privatperson)*

Nom *(Name)* : FAYOT

Prénom(s) *(Vorname(n))* : BEN

Date de naissance *(Geburtsdatum)* : __ __ / __ __ / __ __ __ __

Lieu de naissance *(Geburtsort)* :

Pays de naissance *(Geburtsland)* :

OU *(oder)*

Personne morale : *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale : *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*

N° d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*:

Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*:

Pays *(Land)* :

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale :
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)* : BOULEVARD DE LA PETRUSSE

Numéro *(Hausnummer)* : 36 Code postal *(Plz.)* : L- 2320

Localité *(Ortschaft)* : LUXEMBOURG

Pays *(Land)* : LUXEMBOURG

Fonction *(Amtsausführung)* : CONSEIL D'ADMINISTRATION

Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*: ADMINISTRATEUR

Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

9 Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)*

Pouvoir général (indication) *(Allgemeinzeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

☐ inscrire/ajouter *(einschreiben/ergänzen)* ☑ modifier/compléter *(ändern/vervollständigen)* ☐ rayer *(streichen)*

Personne physique : *(Privatperson)*

Nom *(Name)* : SCHEUER

Prénom(s) *(Vorname(n))* : JOS

Date de naissance *(Geburtsdatum)* : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

ou *(oder)*

Lieu de naissance *(Geburtsort)* :

Pays de naissance *(Geburtsland)* :

Personne morale : *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale : *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*

N° d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*:

Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*:

Pays *(Land)* :

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale :
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)* : RUE DES VERGERS

Numéro *(Hausnummer)* : 9 Code postal *(Plz.)* : L- 6488

Localité *(Ortschaft)* : ECHTERNACH

Pays *(Land)* : LUXEMBOURG

Fonction *(Amtsausführung)* : CONSEIL D'ADMINISTRATION

Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*: ADMINISTRATEUR

Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

Document émis électroniquement

9 Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)*

Pouvoir général (indication) *(Allgemeinzeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

☐ inscrire/ajouter *(einschreiben/ergänzen)* ☑ modifier/compléter *(ändern/vervollständigen)* ☐ rayer *(streichen)*

Personne physique : *(Privatperson)*

Nom *(Name)* : SCHNEIDER

Prénom(s) *(Vorname(n))* : ROMAIN

Date de naissance *(Geburtsdatum)* : __ / __ / ____

OU *(oder)*

Lieu de naissance *(Geburtsort)* :

Pays de naissance *(Geburtsland)* :

Personne morale : *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale : *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*

N° d'immatriculation *(Handelsregistemummer)* :

Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)* :

Pays *(Land)* :

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale : *(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)*

Rue *(Strasse)* : R'EMERWEE

Numéro *(Hausnummer)* : 10 Code postal *(Plz.)* : L- 9681

Localité *(Ortschaft)* : ROULLINGEN

Pays *(Land)* : LUXEMBOURG

Fonction *(Amtsausführung)* : CONSEIL D'ADMINISTRATION

Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)* : ADMINISTRATEUR

Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

9 Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)*

Pouvoir général (indication) *(Allgemeinzeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

☐ inscrire/ajouter *(einschreiben/ergänzen)*   ☑ modifier/compléter *(ändern/vervollständigen)*   ☐ rayer *(streichen)*

Personne physique : *(Privatperson)*

Nom *(Name)* : WELTER

Prénom(s) *(Vorname(n))* : JEANNE

Date de naissance *(Geburtsdatum)* : __ / __ / ____

Lieu de naissance *(Geburtsort)* :

Pays de naissance *(Geburtsland)* :

OU *(oder)*

Personne morale : *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale : *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*

N° d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*:

Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*:

Pays *(Land)* :

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale :
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)* : RUE DU COMTE DE FERRARIS

Numéro *(Hausnummer)* : 2   Code postal *(Plz.)* : L- 1518

Localité *(Ortschaft)* : LUXEMBOURG

Pays *(Land)* : LUXEMBOURG

Fonction *(Amtsausführung)* : CONSEIL D'ADMINISTRATION

Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*: ADMINISTRATEUR

Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))* :

11 Signature(s) *(Unterschrift(en))*

FIDUCIAIRE DE LUXEMBOURG S.A.
28, boulevard Joseph II
L-1840 LUXEMBOURG